



DEMANDE DE CLASSEMENT FEDERAL D'UNE INSTALLATION

T1
T2
T3

Classement initial
Confirmation
Changement de niveau

1

FICHE D'IDENTITÉ

IDENTITÉ

Nom officiel de l'installation :

NNI (Numéro National d'Identification) :

District d'appartenance :

Ligue d'appartenance :

COORDONNÉES DE L'INSTALLATION

Rue :

Complément : Lieu-dit :

Code Postal : Commune :

PROPRIÉTAIRE/GESTIONNAIRE DE L'INSTALLATION

Nom du propriétaire/gestionnaire :

Rue :

Code Postal : Commune :

E-mail : Téléphone :

2

AUTORISATIONS / DOCUMENTS

J'atteste l'exactitude des éléments ci-dessus et demande le classement fédéral.

J'autorise la Fédération Française de Football et ses organes déconcentrés à renouveler le classement de mon installation à son échéance si aucune modification n'est intervenue.

Je n'autorise pas la Fédération Française de Football et ses organes déconcentrés à renouveler le classement de mon installation à son échéance.

Nom : Prénom : Fonction :

Signature : Le :

DOCUMENTS À TRANSMETTRE

Formulaire complet signé

Plan masse, plan de l'aire de jeu, plan des vestiaires

Arrêté d'Ouverture au Public (si > 300 places assises)
Attestation Administrative de Capacité (si < 300 places assises)
Arrêté d'Homologation Préfectorale (si > 3 000 places assises)

Tests in situ de sécurité & de performance sportive (revêtement)

Classement
Initial
C I

Confirmation de
Classement
C C

Changement de
Niveau de Classement
C N C



TYPLOGIE D'INSTALLATIONSurface de jeu (nature du revêtement) : PN PNE PSH SYNDate de mise en service initiale : Piste d'athlétisme : Oui NonL'AIRE DE JEULongueur terrain (L) : mètres Largeur terrain (l) : mètresZone de sécurité → largeur minimale constatée : mètres**Distances minimales :**

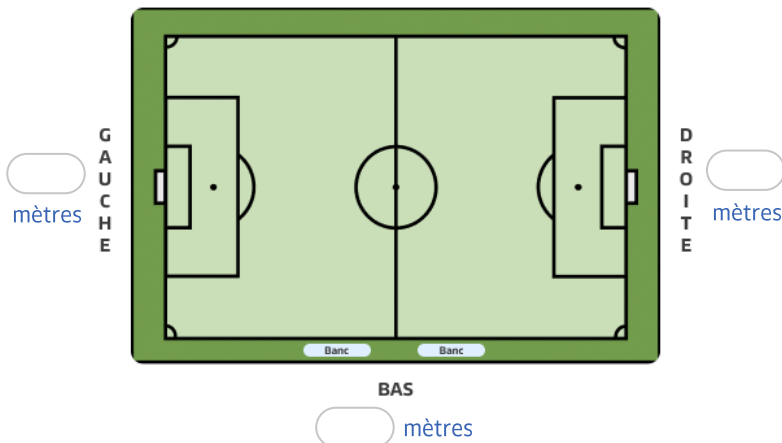
⇒ Les champs de distances et de largeurs sont à renseigner avec 2 décimales

Corner → piste : mètres Aire de jeu → sautoir/lancer : mètres Aire de jeu → bacs de saut : mètres

Zone de sécurité augmentée → largeur :

 mètres

HAUT

Précisions complémentaires sur
la zone de sécurité ou
la zone de sécurité augmentée :

Etat des équipements sportifs (buts, poteaux de corner, filets, fixation) :

Hauteur sous barre transversale → but à gauche : mètres but à droite : mètresLargeur du tracé principal : 10 CM 12 CM Autre : cmTracé football réduit : PLEIN AMORCES NON Nombre total de tracés permanents : 1 2 3
⇒ en dehors des tracés de Foot A8Bancs de touche joueurs et staff technique : OUI NON

Etat des bancs et de leur fixation :

Largeur : mètres Nombre de places : Localisation en tribune : OUI NONZone technique tracée : OUI NON

Etat de la conformité :

L'AIRE DE JEU

Banc de touche officiels : OUI NON Largeur : mètres

Etat du banc et de sa fixation :

Protection de l'aire de jeu : OUI NON Nombre de côtés : 1 2 3 4

HAUT : MAIN COURANTE (MC) MC OBSTRUEE CLÔTURE GRILLAGEE GARDE CORPS EN TRIBUNE Hauteur : mètres

GAUCHE : MAIN COURANTE (MC) MC OBSTRUEE CLÔTURE GRILLAGEE GARDE CORPS EN TRIBUNE Hauteur : mètres

DROITE : MAIN COURANTE (MC) MC OBSTRUEE CLÔTURE GRILLAGEE GARDE CORPS EN TRIBUNE Hauteur : mètres

BAS : MAIN COURANTE (MC) MC OBSTRUEE CLÔTURE GRILLAGEE GARDE CORPS EN TRIBUNE Hauteur : mètres

Description :

(accès public à l'un des côtés...)

Surplomb aire de jeu : OUI NON Hauteur : mètres

LES VESTIAIRES ET LES LOCAUX ANNEXES

Vestiaires joueurs : OUI NON Nombre total dans le complexe :

Nombre affecté à l'installation : 2 3 4 5 6

Superficie (en partie sèche) :

Vestiaire 1	Vestiaire 2	Vestiaire 3	Vestiaire 4	Vestiaire 5	Vestiaire 6
<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²

Nombre de sièges/casiers/places par vestiaire :

Nombre de douches par vestiaire : Dont indépendantes (cabines individuelles) :

Salle de massage intégrée au vestiaire : OUI NON

Commentaires :

Vestiaires arbitres : OUI NON Nombre total dans le complexe :

Nombre affecté à l'installation : 1 2 3

Superficie (en partie sèche) : Vestiaire 1 Vestiaire 2 Vestiaire 3

m² m² m²

Nombre de douches par vestiaire : Dont indépendantes (cabines individuelles) :

Sanitaires destinés aux joueurs et aux officiels : OUI NON

Nombre d'urinoirs : Nombre de toilettes assises : Nombre de lavabos :

En accès direct avec les vestiaires joueurs : OUI NON

En accès direct avec le(s) vestiaire(s) arbitre(s) : OUI NON

Etat de la conformité :

Local délégués : OUI NON Superficie : m²

Local contrôle anti-dopage : OUI NON Superficie : m²

Présence des 3 espaces distincts (salle d'attente/bureau/toilettes) : OUI NON

Espace médical joueurs et officiels : OUI NON Superficie : m²

LA PELOUSE

↳ Nota : si surface de jeu nature du revêtement = PN ou PNE ou PSH

Date de la dernière rénovation complète (en cas de renouvellement du revêtement) :

Entreprise(s) chargée(s) des travaux :

Si PSH, nom du procédé utilisé : AIR FIBR' GRASS MASTER GRASSMAX SIS GRASS PLAYMASTER

MIXTO HYBRIDGRASS AUTRE :

Si PNE, nom du substrat : Si PN, système à drainage renforcé : OUI NON

Date des derniers tests in situ :

Régulation thermique et/ou bâche de protection climatique : OUI NON

Description :

Équipement de luminothérapie : OUI NON Nom du fabricant :

Nombre de rampes :

Arrosage : NON MANUEL AUTOMATIQUE

Description :

Ventilation : OUI NON Description :

LE GAZON SYNTHÉTIQUE

↳ Nota : si surface de jeu nature du revêtement = SYN

Date de la dernière rénovation complète (en cas de renouvellement du revêtement) :

Entreprise(s) chargée(s) des travaux :

Fabricant : CC GRASS DOMO SPORT GRASS EDEL GRASS EUROFIELD FIELDTURF GREENFIELDS

ITALGREEN JUTA LANO LIMONTA MONDO POLYTAN AUTRE : INCONNU

Nom du produit : Hauteur de la fibre : mm

Nature de la charge : SBR SBR ENCAPSULÉ LIEGE EPDM TPE NOYAU D'OLIVE SABLE

COCO SANS REMPLISSAGE AUTRE : INCONNU

Nom de la couche de souplesse (CS) : Epaisseur de la CS : mm

Humidification : NON MANUEL AUTOMATIQUE

LA SÉCURITÉ

Clôture de l'installation : OUI NON Hauteur de la clôture : mètres

Clos à vue : OUI NON PARTIEL Autres équipements sportifs dans le complexe : OUI NON

Si oui, l'installation est-elle isolée de ces autres équipements : OUI NON

Liaison protégée vestiaires / aire de jeu : OUI NON

Nature : COULOIR OU TUNNEL FIXE COULOIR OU TUNNEL TELESCOPIQUE ZONE HORS D'ATTEINTE DU PUBLIC

Description :

LA SÉCURITÉ

Parking officiels et équipe visiteuse : OUI NON Accès protégé aux vestiaires : OUI NON

Nombre de places voitures : Nombre de places bus :

Poste de commandement de la manifestation : OUI NON

Description :

Salle de crise : OUI NON Vidéoprotection : OUI NON

Sonorisation : OUI NON Sectorisée : OUI NON

Panneau d'affichage : OUI NON

Type de contrôle d'accès pour l'entrée du public :

PAS DE CONTROLE PORTIQUE MANUEL TOURNIQUET MI-HAUTEUR TOURNIQUET PLEINE HAUTEUR AUTRE

Nombre de tourniquets mi-hauteur : Nombre de tourniquets pleine hauteur :

Contrôle d'accès électronique centralisé : OUI NON

L'ACCUEIL DES SPECTATEURS

Parking spectateurs locaux : OUI NON Nb de places voitures : Nb de places bus :

Parking spectateurs visiteurs : OUI NON Nb de places voitures : Nb de places bus :

Accès direct et protégé au secteur visiteurs : OUI NON

Secteur visiteurs sécurisé : OUI NON Sanitaires et espace(s) de restauration dédiés : OUI NON

Parking VIP dédié : OUI NON Nombre de places voitures :

Salons / loges VIP : OUI NON Nombre de salons : Capacité :

Nombre de loges VIP : Capacité :

Nombre de toilettes femmes : Nombre de toilettes assises hommes :

Nombre d'urinoirs : Nombre de toilettes norme PMR :

Espace médical spectateurs : OUI NON Description :

LES MÉDIAS

Parking médias : OUI NON Nombre de places :

Aire régie : OUI NON Superficie : m²

Tribune de presse : OUI NON Nombre de places :

Salle de conférence de presse : OUI NON

Nombre de places : Superficie : m²

Plateforme(s) caméra(s) : OUI NON Description :

LA CAPACITÉ

Capacité totale : Date AOP/AAC : Date APH :

Places assises couvertes : Places assises non couvertes : Places debout :

	Locaux	Visiteurs	PMR	Médias	VIP
Places assises couvertes					
Places assises non-couvertes					
Places debout / plateforme					

	Locaux	Visiteurs	PMR	Médias	VIP
Places assises couvertes					
Places assises non-couvertes					
Places debout / plateforme					

VIP				
Médias				
PMR				
Visiteurs				
Locaux				

Nom de la tribune

Nom de la tribune

Nom de la tribune

Nom de la tribune

Places assises couvertes					
Places assises non-couvertes					
Places debout / plateforme					

localisez la (ou les) tribune(s)

	Locaux	Visiteurs	PMR	Médias	VIP
Places assises couvertes					
Places assises non-couvertes					
Places debout / plateforme					

4

VISITE ET VISA

LA VISITE DE CLASSEMENT

Date de la visite :

Nom/Prénom du contrôleur :

Membre : CFTIS CRTIS CDTIS

Commentaires éventuels :

Signature/visa de la CFTIS/CRTIS :